Not in Volume 4002
a403

LA PEDIATRIA
PERIODICO MENSILE
Indirizzato al progresso degli studii sulle malattie dei bambini

SLEEPING SICKNESS BUREAU. LIBRARY. E.

WELLCOME INSTITUTE LIBRARY
Coll. welTROmec
Call No. pam WC715 1911 C22t

TERZA SERIE DI RICERCHE EMATOLOGICHE NELL'ANEMIA DA LEISHMANIA

per il

Dott. SEBASTIANO CANNATA
Assistente

SLEEPING SICKNESS BUREAU RECEIVED 18 SEP 1911

(Estratto dal N. 7 — 1911).

SLEEPING SICKNESS BUREAU RECEIVED 18 SEP 1911

NAPOLI
TIP. EDITRICE TOCCO E SALVIETTI
Via del Grande Archivio, 19
1911.

22200148334

LA PEDIATRIA
PERIODICO MENSILE
Indirizzato al progresso degli studii sulle malattie dei bambini

TERZA SERIE DI RICERCHE EMATOLOGICHE
NELL' ANEMIA DA LEISHMANIA

per il

Dott. SEBASTIANO CANNATA
Assistente

(ESTRATTO DAL N. 7 — 1911).

No 11

NAPOLI
TIP. EDITRICE TOCCO E SALVIETTI
Via del Grande Archivio, 19
1911.

Istituto di Clinica pediatrica della R. Univ. di Palermo
diretto dal Prof. R. JEMMA

In due precedenti lavori (1) ho riferito le ricerche ematologiche fatte in molti casi di anemia da Leishmania osservati nella nostra Clinica e mi sono intrattenuto sulle ricerche di altri autori sull'istesso argomento.

Riassumo le conclusioni ricavate dalle ricerche sudette: in 20 casi di anemia da Leishmania ho trovato oligocitemia, oligocromoemia talvolta intensa, lieve e rara anisocitemia e poichilocitosi, rarissima reazione normo e megaloblastica, frequente policromatofilia; globuli bianchi in generale diminuiti di numero e in alcuni casi intensa leucopenia; raramente lieve leucocitosi; nella maggioranza dei casi prevalenza dei linfociti, rari eosinofili, rarissimi basofili, spesso mielociti neutrofili e in qualche caso globuli bianchi in degerazione.

Dopo la mia ultima pubblicazione non esistono in letteratura altri lavori sulla ematologia dell'anemia da Leishmania; passo quindi a riferire i risultati delle nuove ricerche, fatte in dodici casi osservati in Clinica dal mese di novembre scorso ad oggi.

Per brevità riassumo nel seguente quadro i risultati, limitandomi ad accennare in quali condizioni generali si trovavano gli infermi e da quanto tempo erano ammalati al momento in cui venne praticato l' esame del sangue.

---

(1) Cannata. *La Pediatria* N. 5, 10, 1910.

N.º d' ordine	COGNOME e NOME	ETÀ	Durata della malattia	Condizioni dell' ammalato	Emoglobina (Sahli) %	Globuli rossi
1	A.... Amilcare	anni 2 $^1/_2$	1 mese	discrete	55	3.800.000
2	Albanese Filippo	mesi 19	2 mesi	discrete	42	2:600.000
3	Cannizzaro Luigi	anni 2	12 giorni	buone	45	2.650.000
4	Pernice Marcantonio	anni 2	5 mesi	deperite	35	3.448.000
5	Genova Rosaria	anno 1	8 mesi	deperite	47	3.400.000
6	Orlando Grazia	anni 2	1 mese	deperite	28	1.875.000
7	Palazzolo Vineenzo	anni 3	2 mesi	deperite	31	2.092.000
8	Armetta Carlo	anni 2 $^1/_2$	1 anno	gravi	25	1.750.000
9	Monarda Marianna	anni 2	7 mesi	gravi	22	2.116.660
10	Gattuso Giuseppe	anni 2	4 mesi	deperite	35	2.900.000
11	Meli Rosina	anni 2	5 mesi	discrete	40	3.000.000
12	Mangiameli Beruardo	anni 2	2 mesi	deperite	45	3.424.000

Valore globulare	Globuli bianchi	Rapporto globulare	Polinacleati $^0/_0$			Mononucleati $^0/_0$	Linfociti $^0/_0$	Forme di pass. $^0/_0$	ELEMENTI ANORMALI
			neutrofili	eosinofili	basoflili				
0,72	3400	1:111	23,3	1,6	0	20	41,6	7,5	mielociti neutrofili 5,8 $^0/_0$
0,80	6000	1:433	9,5	0	0	14,7	73,6	2	
0,84	11560	1:229	34,7	0	0	20,7	41,5	3	
0,51	8360	1:412	32,2	2,9	0	32,3	32,3	0	
0,69	8750	1:388	20	4	0	4	68	4	poichilociti, anisociti, policromatofilia.
0,75	3000	1:625	26,4	0	0	16,1	50	4,4	mielociti neutrofili 3 $^0/_0$.
0,75	8400	1:248	53	1,4	0	5	38.7	0	poichilociti, anisociti, policromatofilia.
0,71	4960	1:312	40,4	1,4	0	11,7	40,4	4,7	mielociti neutrofili 1,4 $^0/_0$
0,50	5600	1:377	25,5	0	0	14,9	51	8,5	qualche poichilocita
0,58	7000	1:414	14,2	0,7	0	16,6	65,4	3	
0,66	4600	1:652	10,5	0	0	24,4	60,5	3,4	mielociti neutrofili 1,2 $^0/_0$
0,66	7000	1:489	24,2	2.5	0	15	55	2,5	mielociti neutrofili 0,8 $^0/_0$

Dal riassunto delle esposte ricerche risulta: oligocromoemia spesso intensa, oligocitemia, valore globulare sempre inferiore alla unità, lieve e rara poichilocitosi e anisocitosi, rara policromatofilia; nella maggior parte dei casi leucopenia, in un solo caso lieve leucocitosi, in alcuni casi numero di globuli bianchi normale.

La formola leucocitaria fece rilevare costante predominio dei linfociti, in nn solo caso prevalenza dei polinucleati neutrofili. In 7 casi sono stati riscontrati eosinofili; assenti i basofili; in 2 casi mielociti neutrofili.

Per quel che riguarda il rapporto che passa tra durata della malattia e reperto ematologico risulta che tre dei casi studiati capitarono alla nostra osservazione nel primo mese dall'insorgenza dei primi sintomi e di questi uno al dodicesimo giorno dal primo accesso febbrile (secondo quello che ci venne riferito dai genitori): in questo ultimo caso si riscontrò una lieve leucocitosi, mentre negli altri due si ebbe una vera leucopenia.

Nei rimanenti casi osservati dopo un periodo di tempo vario da 2 mesi a un anno dall'insorgenza dei primi sintomi, si riscontrò in alcuni un numero normale di leucociti, in altri leucopenia.

Questi risultati confermano ciò che ha stabilito la nostra Scuola e cioè che nell' anemia da Leishmania l' esame del sangue non dà risultati costanti, sia nel principio, che nel decorso della malattia; che, in generale, è più frequente riscontrare leucopenia; talvolta un numero normale di globuli bianchi; raramente leucocitosi.

Palermo, maggio 1911.

WELLCOME LIBRARY INSTITUTE